

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW			
RESPONSE FORMALITY REVIEW	C.S.W.		13 MAR. 2001

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected N Non-elected
 = Allowed I Interference
 - (Through numeral)... Canceled A Appeal
 -/- Restricted O Objected

Claim	Final	Original	Date
1	51	51	
2	52	52	
3	53	53	
4	54	54	
5	55	55	
6	56	56	
7	57	57	
8	58	58	
9	59	59	
10	60	60	
11	61	61	
12	62	62	
13	63	63	
14	64	64	
15	65	65	
16	66	66	
17	67	67	
18	68	68	
19	69	69	
20	70	70	
21	71	71	
22	72	72	
23	73	73	
24	74	74	
25	75	75	
26	76	76	
27	77	77	
28	78	78	
29	79	79	
30	80	80	
31	81	81	
32	82	82	
33	83	83	
34	84	84	
35	85	85	
36	86	86	
37	87	87	
38	88	88	
39	89	89	
40	90	90	
41	91	91	
42	92	92	
43	93	93	
44	94	94	
45	95	95	
46	96	96	
47	97	97	
48	98	98	
49	99	99	
50	100	100	

Claim	Final	Original	Date
51	101	101	
52	102	102	
53	103	103	
54	104	104	
55	105	105	
56	106	106	
57	107	107	
58	108	108	
59	109	109	
60	110	110	
61	111	111	
62	112	112	
63	113	113	
64	114	114	
65	115	115	
66	116	116	
67	117	117	
68	118	118	
69	119	119	
70	120	120	
71	121	121	
72	122	122	
73	123	123	
74	124	124	
75	125	125	
76	126	126	
77	127	127	
78	128	128	
79	129	129	
80	130	130	
81	131	131	
82	132	132	
83	133	133	
84	134	134	
85	135	135	
86	136	136	
87	137	137	
88	138	138	
89	139	139	
90	140	140	
91	141	141	
92	142	142	
93	143	143	
94	144	144	
95	145	145	
96	146	146	
97	147	147	
98	148	148	
99	149	149	
100	150	150	

Claim	Final	Original	Date
101	151	151	
102	152	152	
103	153	153	
104	154	154	
105	155	155	
106	156	156	
107	157	157	
108	158	158	
109	159	159	
110	160	160	
111	161	161	
112	162	162	
113	163	163	
114	164	164	
115	165	165	
116	166	166	
117	167	167	
118	168	168	
119	169	169	
120	170	170	
121	171	171	
122	172	172	
123	173	173	
124	174	174	
125	175	175	
126	176	176	
127	177	177	
128	178	178	
129	179	179	
130	180	180	
131	181	181	
132	182	182	
133	183	183	
134	184	184	
135	185	185	
136	186	186	
137	187	187	
138	188	188	
139	189	189	
140	190	190	
141	191	191	
142	192	192	
143	193	193	
144	194	194	
145	195	195	
146	196	196	
147	197	197	
148	198	198	
149	199	199	
150	200	200	

Best Available Copy

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)